

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

  
Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**МЯГКИЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

Разработчики рабочей программы:  
Осипов В.Г., доцент кафедры  
неврологии, реабилитации и  
нейрохирургии, к.м.н., профессор

Тверь, 2023 г.

## **I. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины **МЯГКИЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.39 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА**.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить определять целесообразность использования мягких корригирующих техник мануальной терапии в комплексных оздоровительных и реабилитационных программах;
- получить общие и специальные знания необходимые для назначения пациентам эффективного комплекса мягких корригирующих процедур мануальной терапии;
- сформировать мануальные навыки выполнения мягких корригирующих техник;
- получить знания и навыки по использованию мягких корригирующих техник мануальной терапии в спортивной практике;
- сформировать устойчивую мотивацию к самоподготовке и самосовершенствованию в вопросах использования мягких корригирующих техник в оздоровительно-реабилитационной практике.

**2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина **МЯГКИЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **МЯГКИЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

**3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).**

#### **4. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины **МЯГКИЕ КОРРИГИРУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

##### **профессиональные (ПК):**

- 1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни (ПК-1):

##### **з н а т ь**

- методологические аспекты использования мягких корригирующих техник МТ в комплексе оздоровительных мероприятий;
- целесообразность использования мягких корригирующих техник МТ для сохранения и укрепления здоровья.

##### **у м е т ь**

- составлять рекомендации по использованию мягких корригирующих техник МТ с оздоровительно-профилактической целью;
- применять на практике различные методики мягких корригирующих техник МТ для сохранения и укрепления здоровья.

##### **в л а д е т ь**

- технологией использования мягких корригирующих техник МТ для сохранения и укрепления здоровья;
- техникой выполнения мягких корригирующих процедур МТ с

оздоровительно-профилактической целью.

- 2) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

**з н а т ь**

- знать методологические аспекты использования диагностических приемов МТ в реабилитационной и спортивной практике.

**у м е т ь**

- выбирать необходимые диагностические приемы МТ для уточнения клинического диагноза и назначения мануальных процедур;  
- оценивать результаты проведенной диагностики для правильного выбора методов физической реабилитации у пациентов и спортсменов.

**в л а д е т ь**

- техникой выполнения диагностических приемов МТ и анализом полученных результатов.

- 3) готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (МКБ-10):

**з н а т ь**

- знать методологические аспекты использования мягких корригирующих техник МТ в реабилитационной и спортивной практике.

**у м е т ь**

- составлять рекомендации по использованию мягких корригирующих техник МТ в комплексе реабилитационных мероприятий;  
- применять на практике различные методики мягких корригирующих техник МТ для более полной физической реабилитации пациентов и восстановления спортсменов после больших физических нагрузок.

**в л а д е т ь**

- технологией использования мягких корригирующих техник МТ с лечебно-восстановительной целью;  
- техникой выполнения мягких корригирующих процедур МТ.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционные семинарские занятия, семинар-дискуссия, демонстрация выполнения мануальной техники, тренинг в парах, разбор клинических случаев, ведение кураторского листа.

## **6. Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к разбору клинических случаев;
- отработка мануальных навыков;
- работу с Интернет-ресурсами;

- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

## 7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

## II. Учебно-тематический план дисциплины

### Содержание дисциплины

<b>Модуль 1. Диагностические приемы в мануальной терапии</b>
1.1. Порядок проведения общего диагностического обследования пациента. 1.2. Диагностическое мышечное тестирование. 1.3. Диагностическое исследование гипермобильности позвоночника.
<b>Модуль 2. Постизометрическая релаксация мышц</b>
2.1. Общие положения и методика проведения постизометрической релаксации мышц. 2.2. Техника постизометрической релаксации мышц шеи и плечевого пояса. — трапецевидная мышца — верхняя и нижняя косые мышцы головы — разгибатели головы и шеи — лестничные мышцы — грудино-ключично-сосцевидная мышца — мышцы-ротаторы шейного отдела позвоночника — мышца, поднимающая лопатку — подлопаточная мышца — надостная и дельтовидная мышцы — большая грудная мышца — двухглавая мышца плеча — трехглавая мышца плеча 2.3. Техника постизометрической релаксации мышц туловища. — широчайшая мышца спины — ромбовидные мышцы, средняя порция трапецевидной мышцы — передняя зубчатая мышца — мышцы, выпрямляющие позвоночник — мышцы-ротаторы грудного и поясничного отделов позвоночника 2.4. Техника постизометрической релаксации мышц нижних конечностей и таза. — подвздошно-поясничная мышца — квадратная мышца позвоночника — грушевидная мышца — большая ягодичная мышца — четырехглавая мышца бедра — приводящие мышцы бедра — задняя группа мышц бедра — мышца, напрягающая широкую фасцию бедра

### **Модуль 3. Миофасциальное расслабление**

- 3.1. Общие положения и методика проведения миофасциального расслабления.
- 3.2. Техника миофасциального расслабления отдельных областей тела.
  - люмбосакральной области
  - крестцовой области
  - сакро-туберальной связки
  - сакро-илиакального комплекса суставов
  - тороко-люмбального перехода
  - шейно-реберно-грудного перехода
  - субокципитальной области
  - тиббио-фибулярного сочленения
  - тазобедренного сустава и грушевидной мышцы
  - мышц-ротаторов

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
Модуль 1.									
1.1.		6	6	3	9		5	С	Т, КВ
1.2.		6	6	3	9		5	СД, ТП	Пр
1.3.		6	6	3	9		5	СД, ТП	Пр
Модуль 2.									
2.1.		6	6	3	9		1, 8	С, КС	Т, КВ
2.2.		26	26	14	40		1, 8	С, ДТ, ТП	Пр
2.3.		12	12	6	18		1, 8	С, ДТ, ТП	Пр
2.4.		16	16	8	24		1, 8	С, ДТ, ТП	Пр
Модуль 3.									
3.1.		6	6	3	9		1, 8	С, КС	Т, КВ
3.2.		10	10	5	15		1, 8	С, ДТ, ТП	Пр
Зачет		2	2		2				
<b>ИТОГО</b>		<b>96</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>				

\***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционные семинарские занятия (С), семинар-дискуссия, демонстрация выполнения мануальной техники (ДТ), тренинг в парах (ТП), разбор клинических случаев (КС), ведение кураторского листа (КЛ).

\*\***Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, КВ – контрольные вопросы, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЛ – составление и защита кураторского листа.



### **III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)**

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Примеры вопросов для контроля усвоения учебного материала:**

1. Значение и место мягких корригирующих техник в системе оздоровительных мероприятий.
2. Значение и место мягких корригирующих техник в системе реабилитационных мероприятий.
3. Основные этапы исследования мышечной системы.
4. Показания к использованию приемов постизометрического расслабления мышц.
5. Методические особенности выполнения приемов постизометрического расслабления мышц.
6. Показания к использованию приемов миофасциального расслабления.
7. Методические особенности выполнения приемов миофасциального расслабления.

**Критерии оценки ответов по изучаемому учебному материалу:**

- **удовлетворительно** – обучающийся достаточно хорошо ориентируется в изучаемом материале без наводящих подсказок преподавателя;
- **не удовлетворительно** – обучающийся плохо ориентируется в учебном материале даже с помощью наводящих подсказок преподавателя.

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов.

#### **1. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНИВАЮТ**

- 1) силу мышцы
- 2) мышечный тонус
- 3) состояние кожных покровов в исследуемом регионе
- 4) степень укорочения мышцы
- 5) кровоснабжение в исследуемой мышце

(Эталон ответа: 1,2,4)

#### **2. НА СКОЛЬКО ЭТАПОВ /ФАЗ/ ДЕЛИТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРИЕМА ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ МЫШЦ**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 71% и более правильных ответов – **зачтено**;
- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

**1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов.

**1. ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ МЫШЦ**

- 1) региональный постуральный дисбаланс мышц
- 2) гипертонус мышцы
- 3) надрыв или разрыв мышцы
- 4) миофасциальный болевой синдром
- 5) ушиб мышцы

(Эталон ответа: 1,2,4)

**2. ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ МЕТОДИКИ МИОФАСЦИАЛЬНОГО РАССЛАБЛЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕН ДВУМЯ МЕХАНИЗМАМИ**

- 1) гуморальный
- 2) механический
- 3) психотерапевтический
- 4) рефлекторный
- 5) биоэнергитический

(Эталон ответа: 2,4)

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 71% и более правильных ответов – **зачтено**;
- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**.

**2 этап – проверка освоения практических навыков**

**Примеры заданий по демонстрации мягко-тканной мануальной техники:**

1. Показать технику выполнения постизометрической релаксации грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
2. Показать технику выполнения постизометрической релаксации подлопаточной мышцы.

3. Показать технику выполнения миофасциальной релаксации люмбосакральной области.

**Критерии оценки освоения обучающимися мануальных навыков:**

- **зачтено** – ставится обучающемуся, если он самостоятельно и правильно выполняет основные технические элементы полученного задания;
- **не зачтено** – выставляется обучающемуся, когда он не может самостоятельно продемонстрировать мануальную технику полученного задания и даже подсказки преподавателя не приводят к желаемому результату.

**3 этап - тематическое собеседование по клинической практике**

**Схема тематического собеседования:**

1. Обучающийся докладывает основные этапы истории болезни пациента и клинический диагноз.
2. Обучающийся обосновывает составленный план проведения процедур с использованием мягких корригирующих средств мануальной терапии.
3. Обучающийся оценивает эффективность использования мягких корригирующих средств мануальной терапии.

**Критерии оценки тематического собеседования:**

- **зачтено** – ставится обучающемуся, если он хорошо и полно раскрывает тему собеседования, уверенно отвечает на дополнительные вопросы;
- **не зачтено** – ставится обучающемуся, если он делает много принципиальных ошибок при изложении темы собеседования, не отвечает на наводящие и дополнительные вопросы.

**Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – ставится обучающемуся, если он имеет оценку «зачтено» по всем этапам итоговой аттестации;
- **не зачтено** – ставится обучающемуся, если он имеет оценку «не зачтено» по одному или нескольким этапам итоговой аттестации.

**IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины :**

**а) основная литература:**

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник /ред. А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с.

**б) дополнительная литература:**

1. Осипов, В. Г. Мягкие корригирующие техники мануальной терапии [Текст]: учебное пособие /В. Г. Осипов. – Тверь: ТГМУ, 2015. – 76 с.

2. Пенину, Ж. Мышечное напряжение. От диагностики к лечению : пер. с фр. / Жиль Пенину, Серж Тикса ; ред. М. Б. Цыкунов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2012. – 368 с.
3. Александров В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] : учебное пособие /В. В. Александров, А. И. Алгазин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

## **V. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **1. Приложение**

### **2. Лицензионное программное обеспечение**

#### 1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

### **3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- информационно-поисковая база Medline (<http://>
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).

